



SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK  
BEŁCHATÓW

.....  
*Miejscowość, data*

- Student
- Absolwent
- Sympatyk

*Wybierz właściwą odpowiedź*

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**



Klub  
Aktywnego  
Pedagoga

Ja, niżej podpisany(a)

.....

proszę o przyjęcie mnie na członka zwyczajnego Koła Naukowego Klub Aktywnego Pedagoga. Znane mi są postanowienia, cele i zadania koła, zobowiązuje się do aktywnego uczestnictwa w życiu koła oraz przestrzegania uchwał i postanowień władz Koła.

.....  
*(własnoręczny podpis)*

*Dane Osobowe:*

1.Imię i nazwisko

.....

2.Data urodzenia i miejsce

.....

3.Miejsce zamieszkania

.....

4.Nr telefonu i adres e-mail

.....

Decyzją ..... z dn.....

Przyjęto w/w członka na członka Koła Naukowego Klub Aktywnego Pedagoga.

.....  
*Podpis*

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez Społeczną Akademię Nauk z siedzibą w Łodzi moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu oraz wszystkich danych wizerunkowych związanych z uczelnią. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych pochodzących od Społecznej Akademii Nauk z siedzibą w Łodzi oraz innych osób na numer telefonu komórkowego oraz adresu email, czyli danych udostępnionych w powyższym formularzu (w tym SMS, MMS, Email)